



## MANDAT

Je (nous) soussigné(s) ,

Madame (NOM et Prénom).....

Monsieur (NOM et Prénom).....

Parents de l'enfant (NOM et Prénom)..... Né(e) le :.....

Demeurant à .....

N° allocataire : .....

### DONNE (DONNONS) POUVOIR ET MANDATE (MANDATONS)

La SARL TITI PANPAN enregistrée au RCS de Marseille sous le n° de Siren 520 442 864

Siège : 39 rue Audric 13012 Marseille.

### POUR

Effectuer les démarches auprès de la Caf des BDR, comme la transmission des dépenses mensuelles par le billet de l'attestation PAJE complément mode de garde micro-crèche, et ainsi simplifier et accélérer le paiement du Cmg par la Caf.

*En cas de rupture de mandat, la famille doit le signaler à la Caf.*

*Comme pour tout mandat, l'allocataire reste responsable des informations transmises par la structure.*

*Même si un mandat est signé, la famille continue à recevoir l'attestation mensuelle. Dans ce cas, elle ne doit pas en tenir compte et ne doit pas la renvoyer à la Caf.*

Fait à ..... le.....

#### Le(s) Mandant(s) :

**(personnes qui donnent le mandat)**

(Nom(s) et prénom(s) suivi(s) de la mention « Bon pour mandat » et de la / des signatures originales)

#### Le Mandataire :

TITI PANPAN  
Bon pour acceptation

SARL TITI PANPAN  
SIEGE 39 RUE AUDRIC  
13012 MARSEILLE  
SIREN 520 442 864